

Formular - Recht auf Löschung

Name und Vorname _____

Anschrift _____

E-Mail-Adresse _____

Gemeinwohlernergie Innsbruck

Dreiheiligenstrasse 21a

6020 Innsbruck

ZVR: 1451298785

info@gemeinwohlernergie-innsbruck.at

Ort und Datum

Löschung meiner personenbezogenen Daten gem. Art. 17 DSGVO

Sehr geehrte Damen und Herren!

ich ersuche Sie, dass Sie gemäß Art. 17 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) alle Daten, die Sie von mir gespeichert haben, unverzüglich löschen. Darüber hinaus möchte ich sichergestellt wissen, dass die Löschung auch von jenen Stellen durchgeführt wird, denen Sie meine Daten übermittelt haben. Vorsorglich widerrufe ich meine Einwilligung, sofern sie wirksam erteilt wurde und widerspreche der Datenverarbeitung nach Art. 21 DSGVO.

Bitte bestätigen Sie mir schriftlich per E-Mail und unverzüglich, spätestens jedoch innerhalb eines Monats nach Eingang des Antrags, dass die Datenlöschung umfänglich vollzogen wurde.

Mit freundlichen Grüßen

Name und Unterschrift